

PRIJAVNICA ZA ZIMOVANJE

GORENJA TREBUŠA, 17. 2. – 19. 2. 2024

IME IN PRIIMEK UDELEŽENCA: _____

NASLOV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA STARŠA: _____

OBKROŽITE: **MČ** (1.- 5.razred) **GG** (6. – 9. razred)

Imam rutko nimam rutke

ZDRAVSTVENE OMEJITEV (alergije, prehranske omejitve, redna zdravila):

USTREZNO OZNAČITE:

- DOVOLJUJEM** fotografiranje in snemanje ter javno objavo fotografij na taborniških komunikacijskih kanalih (naša spletna, Facebook in Instagram stran) za namen **promocije taborniške akcije Zimovanje 2024.**
- NE DOVOLJUJEM** fotografiranja in snemanja ter javne objave fotografij na taborniških komunikacijskih kanalih (naša spletna, Facebook in Instagram stran) za namen **promocije taborniške akcije Zimovanje 2024.**

Skladno s predpisi o varstvu osebnih podatkov spodaj podpisani (mati/oče/skrbnik) dovoljujem uporabo zgoraj zbranih podatkov za namen organizacije taborniške akcije Zimovanje 2024.

Podpis staršev: _____

Podpis udeleženca: _____

Z NARAVO K BOLJŠEMU ČLOVEKU!



PRIJAVNICA ZA ZIMOVANJE

GORENJA TREBUŠA, 17. 2. – 19. 2. 2024

IME IN PRIIMEK UDELEŽENCA: _____

NASLOV: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA STARŠA: _____

OBKROŽITE: **MČ** (1. – 5. razred) **GG** (6. – 9. razred)

Imam rutko nimam rutke

ZDRAVSTVENE OMEJITEV (alergije, prehranske omejitve, redna zdravila):

USTREZNO OZNAČITE:

- DOVOLJUJEM** fotografiranje in snemanje ter javno objavo fotografij na taborniških komunikacijskih kanalih (naša spletna, Facebook in Instagram stran) za namen **promocije taborniške akcije Zimovanje 2024.**
- NE DOVOLJUJEM** fotografiranja in snemanja ter javne objave fotografij na taborniških komunikacijskih kanalih (naša spletna, Facebook in Instagram stran) za namen **promocije taborniške akcije Zimovanje 2024.**

Skladno s predpisi o varstvu osebnih podatkov spodaj podpisani (mati/oče/skrbnik) dovoljujem uporabo zgoraj zbranih podatkov za namen organizacije taborniške akcije Zimovanje 2024.

Podpis staršev: _____

Podpis udeleženca: _____

Z NARAVO K BOLJŠEMU ČLOVEKU!

